

**SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N. 5
ORISTANO**

Distretto di Ghilarza- Bosa

Allegato A)

Alla determinazione del Direttore del Distretto n° _____ DEL _____

Prospetto di liquidazione spese di viaggio e di soggiorno a favore di diversi beneficiari per prestazioni sanitarie fruite fuori dal territorio regionale ai sensi della Legge Regionale n. 26/91 -

N°	Cod. Reg.	Autorizz.	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Anticipi	Spese Viaggio	Saldo spese viaggio	Sogg.	rimborso	Cod. Fiscale beneficiario
1	2931885	32346 08/05/13	ISTITUTO GASLINI DI GENOVA	DH 12/06/2013	147,46	268,16	120,70	270,00	390,70	LDOVLR74A56I452V
2							0,00		0,00	
3							0,00		0,00	
4							0,00		0,00	
5							0,00		0,00	
6							0,00		0,00	
7							0,00		0,00	
				Totali euro	147,46	268,16	120,70	270,00	390,70	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
- DR. GIUSEPPE MELIS -

IL RESPONSABILE INCARICATO
DIREZIONE DISTRETTO GHILARZA – BOSA
- DR. FRANCESCO PES -